



Aalborg Universitet

AALBORG UNIVERSITY
DENMARK

OVERSIGT OVER DATA PÅ SUNDHEDS- OG ÆLDREOMRÅDET I AALBORG KOMMUNE

Hæsum, Lisa Korsbakke Emtekær; Hansen, Louise; Ehlers, Lars Holger

Creative Commons License
Ikke-specificeret

Publication date:
2017

Document Version
Også kaldet Forlagets PDF

[Link to publication from Aalborg University](#)

Citation for published version (APA):
Hæsum, L. K. E., Hansen, L., & Ehlers, L. H. (2017). *OVERSIGT OVER DATA PÅ SUNDHEDS- OG ÆLDREOMRÅDET I AALBORG KOMMUNE*. Danish Center for Healthcare Improvements.

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal -

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at vbn@aub.aau.dk providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.



AALBORG UNIVERSITET

OVERSIGT OVER DATA PÅ SUNDHEDS- OG ÆLDREOMRÅDET I AALBORG KOMMUNE

Danish Center for Healthcare Improvements



Marts 2017

INDHOLDSFORTEGNELSE

INTRODUKTION	4
DATA I AALBORG KOMMUNES FORVALTNINGER	5
DATA I SUNDHEDS- OG KULTURFORVALTNINGEN	6
KMD CARE – registrering af patientrettet forebyggelse	6
KMD CARE – registrering af rygestop og vægttabsforløb	10
Registrering af vægttabsforløb	12
Registrering af rygestopforløb	12
KMD CARE - registrering af forebyggende hjemmebesøg	12
ENALYZER SURVEY SOLUTION (ESS) – håndtering af elektroniske surveys.....	13
ENALYZER SURVEY SOLUTION (ESS) - Center for Mental Sundhed.....	13
Det borgerrettede system – registrering af borgerrettet forebyggelse i Aalborg Kommune.....	14
Alkoholsamtaler	14
Sundhedssamtaler	15
Sundhedsrådgivning på virksomheder	15
Helbredssamtaler med natarbejdere	16
Oplæg, foredrag og lignende	16
Novax og Ungejournalen	16
DATA I ÆLDRE- OG HANDICAPFORVALTNINGEN	17
Ældreområdet	17
KMD CARE - registrering af pleje og rengøringsydelser	17
KMD CARE - registrering af plejehjemsydelser	18
KMD CARE - registrering af sygeplejeydelser	18
KMD CARE - registrering af træningsydelser	18
KMD CARE - registrering af henvendelser	18
KMD CARE - kommunikation med hospital	18
KMD CARE - registrering rehabiliteringsindsatens effekt	18
KMD CARE - registrering af rehabiliteringsforløb	19
Handicapområdet	23
Den elektroniske klientjournal (EKJ) - dokumentation af mål og indsatser	23
AS 2007 registrering af aktivitets- og økonomidata	23
DATA I FAMILIE- OG BESKÆFTIGELSESFORVALTNINGEN	25

Børne- og Familieafdelingen	25
NOVAX – journal for sundhedsplejen	25
Misbrugsbehandling i Center for Voksne – Registrering af alkohol- og stofmisbrug	26
Journaliseringsdata i Tandplejen – TMtand og Aldente.....	27
Beskæftigelsesområdet	27
Det landsdækkende beskæftigelsesregister	27
GENERELLE BEMÆRKNINGER OM DATAREGISTRERING I AALBORG KOMMUNE .	30
BILAG 1 - OVERSIGT OVER REGISTRERINGER I DET BORGERRETTEDE SYSTEM (SUNDHEDS-OG KULTURFORVALTNINGEN)	31
Registrering vægttabsforløb (Målingerne er frivillige for deltagerne)	31
Registrering rygestopforløb	32
Registrering alkoholsamtaler	32
Sundhedsrådgivning på virksomheder	33
BILAG 2 - DATABASEN ' SKOLESUNDHED.DK'	34
Undersøgelser på Skolesundhed.dk	34

INTRODUKTION

Registerforskning er en vigtig kilde til forståelse af sundhed og sygdom. Danmark er et af de lande i verden, der har flest sundhedsregistre. Mulighederne for at koble data fra forskellige registre og databaser via cpr-numre giver unikke muligheder for at finde svar på sundheds- og samfundsrelaterede spørgsmål.

Forskningsverdenen savner imidlertid overblik over kommunale registerdata, og kun få forskere har fuldt overblik over de mange forskellige elektroniske systemer og databaser, som anvendes i de danske kommuner i dag. Kommunale data på sundheds- og ældreområdet, der ikke er tilgængelige via de store statistikdatabaser, bliver således sjældent anvendt af forskere. Konsekvensen er, at mange værdifulde registerdata ikke anvendes.

Den utilstrækkelige udnyttelse af kommunale registre forringer mulighederne for optimal forståelse af sundheds- og ældreområdets problemstillinger. I sidste ende kan dette gå ud over borgernes sundhed og kommunernes økonomi.

Formålet med denne rapport er at skabe et overblik over Aalborg Kommunes data på sundheds- og ældreområdet. Håbet er, at en kortlægning af de konkrete typer af data i de kommunale registre og ledelsesinformationssystemer vil øge den forskningsmæssige udnyttelse af kommunale registreringer.

Rapporten er udarbejdet af Danish Center for Healthcare Improvements (DCHI) i samarbejde med Aalborg Kommune.

DCHI vil gerne takke de kommunale medarbejdere i forvaltningerne, som har bidraget ved at deltage i interview og leveret oversigter over data samt kommenteret rapporten. Tak til Center for Anvendt Kommunal Sundhedsforskning i Aalborg Kommune, som har bidraget til rapportens tilblivelse med medfinansiering. Tak også til lektor Henrik Bøggild, Aalborg Universitet for værdifulde kommentarer til rapporten.

Rapporten er tænkt som en hjælp til forskere, studerende og andre, der har behov for at kende til data i kommunen.

Rapporten kan citeres således: Hæsum LKE, Hansen L, Ehlers L. Oversigt over Aalborg Kommunes data på sundheds- og ældreområdet. Aalborg: Danish Center for Healthcare Improvements, Institut for Økonomi og Ledelse, Aalborg Universitet, 2017. ISBN: 9788791646799.

DATA I AALBORG KOMMUNES FORVALTNINGER

Nedenstående giver et overblik over de primære elektroniske journal-systemer, der anvendes til dataregistrering inden for sundheds- og ældreområdet. Tabellen omfatter tre forvaltninger: *Sundhed- og Kultur*, *Ældre- og Handicap* samt *Familie- og Beskæftigelse*.

FORVALTNING	SYSTEM	PRIMÆR DATAKILDE	DATAGRUNDLAG
Sundheds- og Kulturforvaltningen	<i>Sundhed:</i> Den elektroniske omsorgsjournal CARE	<i>Sundhed:</i> Sundhedscenter Aalborg	<i>Sundhed:</i> Rehabilitering
	Det borgerrettede registreringssystem	Sund Ung Team	Sundhedsfremme og forebyggelse
	Novax og Ungejournalen		Udskolingsundersøgelser i 9. klasse
			Sundhedssamtaler på ungdomsuddannelser
Ældre- og Handicapforvaltningen	<i>Ældre:</i> Den elektroniske omsorgsjournal CARE*	<i>Ældre:</i> Hjemmeplejen i Aalborg Kommune	<i>Ældre:</i> Pleje efter indlæggelse på hospital
			Opgaver som det nære hospital: telemedicin m.v.
	<i>Handicap:</i> Den elektroniske klientjournal (EKJ)	<i>Handicap:</i> Tilbud til handicappede i Aalborg Kommune	<i>Handicap:</i> Afgørelser og dokumentation af visitation til botilbud, dagtilbud m.v.
Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen	<i>Familie- og børn:</i> Sundhedsplejerske journalen NOVAX	<i>Familie- og børn:</i> Sundhedsplejen og skolesystemet i Aalborg Kommune	<i>Familie- og børn:</i> Børnetandpleje
			Børnesundhedspleje
	<i>Beskæftigelse:</i> Datasystemet WorkBase	<i>Beskæftigelse:</i> Jobcenter Aalborg	Alkohol-og stofmisbrug
			<i>Beskæftigelse:</i> Jobsøgning – fraværsregistrering (herunder sygemelding/ sygedagpenge), til- og afmelding.

DATA I SUNDHEDS- OG KULTURFORVALTNINGEN

I Sundheds- og Kulturforvaltningen anvendes 5 elektroniske systemer til registrering af data i forbindelse med kommunens rehabilitering af kronisk syge, samt sundhedsfremmende og forebyggende indsatser: *KMD CARE*, *det borgerrettede system*, *Enalyzer Survey Solution* til håndtering af elektroniske spørgeskemaer, *Novax* og *Ungejournalen*.

KMD CARE – REGISTRERING AF PATIENTRETTET FOREBYGGELSE

Den patientrettede forebyggelse og rehabilitering varetages i Sundhedscenter Aalborgs regi og fokuserer på rehabilitering af borgere, der er diagnosticeret med en af følgende kroniske sygdomme: Type 2-diabetes og prædiabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) eller andre lungesygdomme, hjertekarsygdomme samt cancer. Fra 2013 Aalborg Kommune tilbyder desuden rehabilitering af såkaldte multisyge borgere, som er diagnosticeret med flere kroniske lidelser. Deltagere på disse rehabiliteringshold rekrutteres typisk fra et af de ovennævnte rehabiliteringstilbud. Endelig tilbyder Aalborg Kommune rehabilitering til borgere diagnosticeret med forskellige muskelskelet lidelser – dette foregår dog ikke på Sundhedscenter Aalborg, men koordineres og forvaltes af træningsenheden under Ældre- og Handicapforvaltningen. Det er således Sundheds- og Kulturforvaltningen, der afholder udgifterne hertil. Alle rehabiliteringsforløb består af både individuelle samtaler og holddeltagelse, som planlægges i samarbejde med borgeren og tager udgangspunkt i det konkrete behov. Alle forløb – med undtagelse af kræftrehabilitering – indledes med en individuel samtale med borgeren, hvor der foretages målinger og fysiske tests afhængig af borgerens diagnose og dens sværhedsgrad, samt borgerens formåen. Nedenstående tabel giver en oversigt over de oplysninger, målinger og fysiske tests, som det er muligt at registrere ved den indledende samtale.

Tabel 1. Registreringer ved indledende samtale på Sundhedscenter Aalborg

OPLYSNINGER	FYSISKE TESTS	MÅLINGER
<ul style="list-style-type: none"> • Civilstand • Uddannelse • Nuværende beskæftigelse • Kost (K) • Rygning (R) • Alkohol (A) • Motion (M) 	<ul style="list-style-type: none"> • 6 minutters gangtest • Rejse/sætte sig test – både almindelig og på tid • Up and go test • Gangtest • Konditest • 2 minutters høje knæløft • Gulralnik (tandem – stående balance test) 	<ul style="list-style-type: none"> • Vægt • Højde • BMI • Taljemål • Fedt i kg. eller fedtprocent • Muskelmasse i kg. • Blodtryk/puls • Borg 15/10

Ved afslutningen af et rehabiliteringsforløb afholdes igen en individuel samtale, hvor de udvalgte målinger og fysiske tests kan gentages efter borgerens ønske og behov, og en eventuel opfølgende samtale aftales (oftest 6-12 måneder senere).

De forskellige rehabiliteringsforløb på Sundhedscenter Aalborg er designet og tilpasset borgerens specifikke diagnoser, se *Tabel 2*. Fælles for dem er, at de kræver en henvisning fra en aktør i sundhedsvæsenet (også selvom borgeren selv retter

henvendelse til sundhedscentret). Alle oplysninger og informationer om borgere, der deltager i et forløb på sundhedscentret, registreres i den elektroniske omsorgsjournal KMD CARE, hvori alle data findes på cpr-niveau. Registreringen af oplysninger, om den enkelte borger i CARE, varierer med den pågældende diagnose/forløb og efter aftale med borgeren. Denne rapport har valgt at medtage de af Sundhedscenter Aalborgs rehabiliteringstilbud som vedrører:

- Lunge
- Hjerte
- Diabetes
- Kræft
- Vanebryderne (vægttabsforløb for 2-17 årige)

Tabel 2. Registerdata for rehabiliteringsforløb, Sundhedscenter Aalborg.

LUNGE	HJERTE	DIABETES	KRÆFT
Generelt <ul style="list-style-type: none"> • Henvist af* • Deltagelse i TeleCare Nord** • Samtykke** • COPD Assessment Test (CAT) • MRC score 	Generelt <ul style="list-style-type: none"> • Henvist af* • Tidl. henvist/deltaget i rehab. forløb*** • Samtykke** • Dato for samtale **** • Deltagere i samtale*** 	Generelt <ul style="list-style-type: none"> • Henvist af* • Samtykke** • Kontaktperson på diabeteshold*** • Træningsansvarlig*** • Dato for samtale**** • Deltagere i samtale*** 	Generelt <ul style="list-style-type: none"> • Henvist af* • Kontaktperson*** • Rådgiver*** • Andre relevante oplysninger*** • Samtykke** • Andre sygdomme***
Sygdomsrelateret <ul style="list-style-type: none"> • Hvornår fik du diagnosen?**** • Hvordan mærker du din sygdom i hverdagen?*** • Påvirker det din nattesøvn?*** • Får du noget medicin for din sygdom?*** • Har du haft behandlingskrævende forværring det sidste år?*** • Er du iltbruger?*** • Bruger du C-PAP?*** • Bruger du PEP fløjte?*** • Bliver du vaccineret mod influenza?*** • Bliver du vaccineret mod lungebetændelse?*** 		Sygdomsrelateret <ul style="list-style-type: none"> • Hvor mange år har du haft diabetes?**** • Hvem styrer din diabetesbehandling?*** • Hvordan synes du det går med din diabetes i øjeblikket?* • Har du andre sygdomme end diabetes?*** • Går du til undersøgelse/behandling for andre lidelser?*** • Psykiatrisk diagnose** 	Sygdomsrelateret** <ul style="list-style-type: none"> • Psykisk diagnose • Fysisk diagnose • Operation • Kemobehandling • Strålebehandling • Anden behandling • Genoptræningsplan • Under behandling <ul style="list-style-type: none"> ○ 12 uger ○ 24 uger ○ Forlænget
Andre diagnoser** <ul style="list-style-type: none"> • KOL (inkl. sværhedsgrad) • Andre lungesygdomme • Iskæmi • Hjertesvigt • Diabetes 2 • Psykisk diagnose Helbredsoplysninger** <ul style="list-style-type: none"> • Har du knogleskørhed? • Er du blevet scannet for knogleskørhed? • Har du forhøjet blodtryk? • Har du forhøjet kolesterol? • Har du andre sygdomme vi skal tage hensyn til? 	Andre diagnoser** <ul style="list-style-type: none"> • Iskæmi • Hjertesvigt • Livsstilsrisici • Andre sygdomme • Særlige hensyn • Psykisk diagnose Medicin** <ul style="list-style-type: none"> • Medicinliste • Bivirkninger 	Medicin** <ul style="list-style-type: none"> • Får du medicin? <ul style="list-style-type: none"> ○ Metformin ○ SU-præparater ○ Andre tabletter ○ Insulin ○ Injektioner (ikke insulin) 	Medicin***

<ul style="list-style-type: none"> • Er du tilknyttet Aalborg Universitetshospital? • Er der noget du går til undersøgelse eller behandling for? • Har du gener eller smerter fra din krop? • Bruger du nogen form for hjælpemiddel i hverdagen? 			
<p>Socialt***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Netværk – støtte og kontakt • Socialt liv • Hvordan klarer du din hverdag (hjælp fra det offentlige)? <p>Psykisk**</p> <ul style="list-style-type: none"> • Påvirker din sygdom dig psykisk? 	<p>Socialt***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Netværk • Sociale liv 	<p>Socialt***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familiær status • Netværk • Sociale liv <p>Psykisk***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den psykiske tilstand generelt • Er der ting, der skal tages hensyn til? • Trivsel • Udfordringer • Ressourcer 	<p>Socialt***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Netværk • Sociale liv • Økonomi <p>Psykisk***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentalt helbred • Psyke <p>Fysisk***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funktionsniveau • Følger af operation og behandling • Sanser og smerter • Kognitiv • Urinveje, underliv, fordøjelse • Klarer sig i eget hjem • Mobilitet <p>Ernæringstilstand*</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan vurderer borgeren vægten? • Hvordan vurderer borgeren appetitten? • Utsigtet vægttab/øgning, de sidste 3 mdr.?
	<p>Mål og motivation***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overvejelser ift. livsstilsændringer • Mål <ul style="list-style-type: none"> ○ Vigtighed ○ Tiltro ○ Parathed ○ Status • Forløbsnoter*** <p>Der kan sættes tre målsætninger for hver enkelt borger, og laves de samme registreringer.</p>	<p>Mål og motivation***</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overvejelser ift. livsstilsændringer • Mål <ul style="list-style-type: none"> ○ Vigtighed ○ Tiltro ○ Parathed ○ Status • Forløbsnoter*** <p>Der kan sættes tre målsætninger for hver enkelt borger, og laves de samme registreringer.</p>	<p>Rehabilitering</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dato for rehabiliterings-samtale**** • Deltagere i samtale*** • Årsag til deltagelse*** • Forventninger til rehabiliteringsforløbet*** • Mål på kort sigt*** • Mål på lang sigt*** • Opfølgings-/afslutningssamtale*** <p>Forløbets indhold**</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hold • Intro til træning • Bassin • Ernæringsvejledning • Undervisning • Andet
Transport*	Transport*	Transport*	
<p>Målinger****</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vægt slut • Vægt opfølgning 3 mdr. • Vægt opfølgning 12 mdr. • BMI slut • BMI opfølgning 3 mdr. 	<p>Målinger ****</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vægt slut • BMI slut • Taljemål start • Taljemål slut 	<p>Målinger ****</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opstart HbA1c • Efterfølgende HbA1c • Afsluttende HbA1c • HbA1c opfølgning 2 mdr. • HbA1c opfølgning. 12 mdr. 	<p>Målinger****</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borg-15 cykeltest slut • 6-min. gangtest slut

<ul style="list-style-type: none"> • BMI opfølgning 12 mdr. • FEV₁ • FVC • FEV₁/FVC 		<ul style="list-style-type: none"> • Vægt uge 2-11 • Vægt slut • BMI uge 2-11 • BMI slut • Taljemål start • Taljemål slut 	
Rehabiliteringsplan <ul style="list-style-type: none"> • Opmærksomhedspunkter** • Mål med forløbet*** • Afslutningssamtale** • Opfølgende samtale 3 mdr.** • Opfølgende samtale 12 mdr.** • Standard træningsprincipper** 	Status og fremtidsplaner ved afslutning*** <ul style="list-style-type: none"> • Forløbsperiode • Helbred, arbejde mm. • Motion • Ernæring og rygning Opfølgning 4 mdr. <ul style="list-style-type: none"> • Dato**** • Helbred, arbejde mm.*** • Motion*** • Ernæring og rygning*** • Andet*** Opfølgning 12 mdr. <ul style="list-style-type: none"> • Dato**** • Helbred, arbejde mm.*** • Motion*** • Ernæring og rygning*** • Andet*** 	Status og fremtidsplaner ved afslutning*** <ul style="list-style-type: none"> • Forløbsperiode • Helbred • Motion • Ernæring • Rygning • Andet 	
Shuttle walk-test **** <ul style="list-style-type: none"> • Puls før test • Saturation før test • Borg (skala) før test • Antal meter • Gangtid • Puls efter test • Saturation efter test • Borg (skala) efter test • Årsag til testophør Borg 15 cykeltest, 12mdr**** <ul style="list-style-type: none"> • Watt • Vægt • Kondital Begge test udføres ved start, slut og 12 måneders opfølgning	Funktionstest**** <ul style="list-style-type: none"> • Symptom limiteret watt max test 		
Årsag til stop på rehabiliteringsforløb*	Årsag til stop på rehabiliteringsforløb*	Årsag til stop på rehabiliteringsforløb*	Årsag til stop på rehabiliteringsforløb*

*Registreres via prædefinerede kategorier

** Registreres som afkrydsning ved Ja eller Nej (med evt. bemærkninger)

*** Registreres som tekst

****Kontinuerte målinger

Selvom dokumentations- og dataregistreringen i høj grad tager hensyn til borgerens behov og ønsker, registreres følgende parametre konsekvent:

- 1) Sundhedsstamdata og planlægning
 - a. *Individuel ydelse* (modtaget ydelse)
 - b. *Holdtilmelding* (angiver borgeres hold)
- 2) Forløbsbeskrivelse
 - a. *Henvist af*: Når Sundhedscenter Aalborg modtager en elektronisk henvisning fra en aktør i sundhedsvæsenet registreres henviseren. Hvis borgeren trods henvisningen vælger ikke at deltage i et rehabiliteringsforløb, registreres dette som Ønsker ikke at deltage i rubrikken *Årsag til stop* i CARE, hvilket muliggør en differentiering mellem henviste borgere, der møder op og borgere, der ikke møder op.
 - b. *Diagnose*
 - c. *Stopårsag*: Angiver årsag til, at borgeren ikke længere er tilknyttet Sundhedscentret (typisk pga. gennemførelse)
- 3) Aktivitet – oversigt
 - a. *Fremmøde*: Registrerer borgerens fremmøde særskilt for forløb og opfølgning.

KMD CARE – REGISTRERING AF RYGESTOP OG VÆGTTABSFORLØB

Samtidig med registrering af dokumentation i KMD CARE fra den patientrettede rehabilitering af kronisk syge borgere, registreres desuden dokumentation fra Sundhedscenterets rygestop- og væggtabsstilbud (også på cpr-niveau).

Tabel 3 giver en detaljeret oversigt over Sundhedscenter Aalborgs registrering af individuelle rygestops- og væggtabsforløb.

Tabel 3. Data vedrørende rygestop- og vægttabsforløb i Sundhedscenter Aalborg

RYGESTOP	VÆGT TAB	VANE BRYDERNE (2-17 år)
Generelt <ul style="list-style-type: none"> Henvist af* Psykisk diagnose** 	Generelt <ul style="list-style-type: none"> Henvist af* Psykisk diagnose** Jobstatus* 	Generelt <ul style="list-style-type: none"> Henvist af* Henvist videre til*
Rygestatus*** <ul style="list-style-type: none"> Debutalder for rygning Antal år med rygning Antal stopforsøg Rygestop dato**** Rygerreduktion 		Visitationssamtale*** <ul style="list-style-type: none"> Familieliv Objektiv beskrivelse Fremmende/hæmmende faktorer Mål og aftaler Skole Fritid/motion Mad Søvn Helbred Udleveret Drøftet Dispositioner
Årsag til rygning <ul style="list-style-type: none"> Vane Hygge Trøst/belønning Socialt samvær Stress/frustration Afhængighed Årsag til ønske om rygestop <ul style="list-style-type: none"> Helbred Økonomi Lugtgener Hensyn til andre Lavstatus Motivation <ul style="list-style-type: none"> Parathed (1-10) Tiltro (1-10) Vigtighed (1-10) Rygestop efter gennemført forløb 	Målinger**** <ul style="list-style-type: none"> Vægt start Vægt slut BMI start BMI slut Fedtprocent start Fedtprocent slut Fedtmasse start Fedtmasse slut Hjertekost**** <ul style="list-style-type: none"> Fedtscore start Fisk/grønt/frugt-score start Fedtscore slut Fisk/grønt/frugt-score slut 	Målinger**** <ul style="list-style-type: none"> Højde <ul style="list-style-type: none"> slut 3 mdr. 6 mdr. 12 mdr. Vægt <ul style="list-style-type: none"> slut 3 mdr. 6 mdr. 12 mdr. Fedtprocent <ul style="list-style-type: none"> slut 3 mdr. 6 mdr. 12 mdr. Fedtmasse <ul style="list-style-type: none"> start slut 3 mdr. 6 mdr. 12 mdr. Muskelmasse <ul style="list-style-type: none"> slut 3 mdr. 6 mdr. 12 mdr. BMI <ul style="list-style-type: none"> slut 3 mdr. 6 mdr. 12 mdr.
		Slutstatus <ul style="list-style-type: none"> Træning Forløb
Årsag til afbrydelse af rehabiliteringsforløb*	Årsag til afbrydelse af rehabiliteringsforløb*	Årsag til stop på rehabiliteringsforløb*

*Registreres via prædefinerede kategorier

** Registreres som afkrydsning ved Ja eller Nej (med evt. bemærkninger)

*** Registreres som tekst

****Kontinuerte målinger

REGISTRERING AF VÆGTTABSFORLØB

Deltagere i kommunens vægttabstilbud registreres i KMD CARE efter samme principper som for rehabiliteringstilbuddene.

- Henviser (borger selv, egen læge, hospital, henvist fra andet tilbud på Sundhedscentret, andre)
- Jobstatus (erhvervsaktiv, arbejdsløs, sygemeldt, pensionist, kontanthjælp, under uddannelse)
- Målinger (ved start og slut):
 - o Vægt
 - o BMI
 - o Fedtprocent
 - o Fedtmasse
 - o Hjertekost (standardiseret skema vedr. indtag af fedt, fisk, frugt og grønt)
- Årsag til afbrydelse
- Evt. psykisk diagnose

Derudover registreres borgerens holdtilknytning og fremmødet til holdsessionerne.

REGISTRERING AF RYGESTOPFORLØB

Aalborg Kommune har to faste rygestoptilbud, henholdsvis et standard-rygestopkursus og et "Kom og Kvit"- tilbud, som foregår forskellige steder i kommunen. Uanset tilbuddet beder man om deltagernes tilladelse til at registrere resultaterne i Rygestopbasen, et landsdækkende register, der giver mulighed for at foretage sammenligninger. Rygestopbasen har fokus på fem kvalitetsmål ift. rygestop:

1. Deltagere, der har gennemført
2. Røgfri ved kursets afslutning
3. Opfølgingsrate efter 6 mdr.
4. Røgfri efter 6 mdr.
5. Tilfredshed med kurset.

Desuden registreres i KMD CARE følgende oplysninger til brug for instruktøren

- Rygestatus ved afslutning
- Henviser (borger selv, egen læge, hospital, henvist fra andet tilbud på Sundhedscentret, andre)
- Rygeårsag (vane, hygge, trøst/belønning, socialt samvær, stress, afhængighed)
- Årsag til ønske om rygestop (helbred, økonomi, lugtgener, hensyn til andre, lavstatus)
- Motivation (parathed, tiltro og vigtighed på skala 1-10)
- Evt. psykisk diagnose
- Stopårsag
- Henvist til andre sundhedstilbud

KMD CARE - REGISTRERING AF FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG

Aalborg Sundhedscenter forestår også de lovpligtige forebyggende hjemmebesøg, som er et tilbud til borgere, der er fyldt 75 år, og som ikke allerede modtager praktisk hjælp eller pleje fra kommunen. Borgeren tilbydes et forebyggende hjemmebesøg for at drøfte sundhedsfremme, tryghed og trivsel samt give generel information om tilbud og muligheder i lokalområdet. Besøget er frivilligt og kan suppleres med et opfølgingsbesøg. I forbindelse med besøgene registreres følgende informationer i KMD CARE:

- Kontaktform
- Civilstand og oplysninger om børn
- Arbejdsliv
- Besøgsstatus
- KRAM-faktorer
- Muligheder for digital kommunikation
- Faldforebyggelse
- Information om andre tilbud på Aalborg Sundhedscenter
- Borgerens fysiske aktivitet
- Eventuelle aftaler (i tekst)
- Nyt siden sidste besøg (ved opfølgende besøg)

ENALYZER SURVEY SOLUTION (ESS) – HÅNDTERING AF ELEKTRONISKE SURVEYS

Som led i evalueringen af den patientrettede rehabilitering på Aalborg Sundhedscenter blev der i årene 2007-2014 foretaget gentagne spørgeskemaundersøgelser om borgernes fysiske og psykiske helbred og funktion vha. spørgeskemaet SF-36. Skemaet blev udfyldt af deltagerne før og efter rehabilitering, samt i forbindelse med opfølgning efter 12 måneder. Formålet var især at vurdere den enkelte borgers gavn af rehabiliteringen. SF-36 skemaerne er registreret på cpr niveau siden 2009. Som følge af det store tids- og analysemæssige ressourceforbrug, sammenholdt med det relativt lave udbytte af skemaerne, blev det i 2014 besluttet ikke længere at anvende dette spørgeskema som det primære evalueringsredskab af den patientrettede rehabilitering på Sundhedscenter Aalborg. Fra efteråret 2014 til efteråret 2015 afprøvede man i stedet spørgeskemaet MoEva (Monitorering og evaluering af patientuddannelse), der er udviklet af Region Midtjyllands Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling (nu DEFACTUM). MoEva er sammenlignet med de nationale sundhedsprofiler, som gennemføres hvert 3. år, det vurderes dog at være for omfattende til at kunne blive det primære evalueringsredskab i Aalborg Kommune. På nuværende tidspunkt benyttes et eget udviklet evalueringsskema, der fungerer som opfølgning på tilbuddene, og som med få og simple spørgsmål registrerer borgerens oplevelse af forbedring på parametrene mestring/handlekompetence, fysisk funktionsevne og livskvalitet.

ENALYZER SURVEY SOLUTION (ESS) - CENTER FOR MENTAL SUNDHED

I 2015 åbnede Sundheds- og Kulturforvaltningen et nyt Center for Mental Sundhed, som især omfatter det stressforebyggende tilbud Åben & Rolig. Som en del af dette tilbud modtager deltagerne spørgeskemaer systematisk i form af screeningsskemaer, der støtter beslutningen, om borgeren er i målgruppen for et tilbud, samt før- og eftermålinger med henblik på at analysere og dokumentere borgernes udbytte af tilbuddet. Spørgeskemaerne kombinerer validerede spørgebatterier med supplerende spørgsmål.

Screeningsskemaet indeholder følgende validerede redskaber:

- Perceived Stress Scale
- Major Depression Inventory

Før- og eftermålingerne indeholder følgende validerede redskaber:

- Perceived Stress Scale
- Major Depression Inventory
- SF-12
- Pittsburg Sleep Quality Index

DET BORGERRETTEDE SYSTEM – REGISTRERING AF BORGERETTET FOREBYGGELSE I AALBORG KOMMUNE

Den borgerrettede forebyggelse på Sundhedscenter Aalborg tager hovedsageligt udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker om fysisk aktivitet, mental sundhed, alkohol, tobak, mad og måltider. Desuden sigter en række proaktive indsatser over for ressourcetsvage personer på at reducere den sociale ulighed i sundhed i Aalborg Kommune. Til forskel fra de patientrettede indsatser kræver de borgerrettede ikke henvisning fra sundhedsvæsenet, og borgerne kan uden videre henvende sig. Disse borgerrettede indsatser registreres imidlertid ikke alle på cpr-niveau, hvilket gør de foreliggende data mindre anvendelige i sundhedsøkonomisk forskning og evalueringer. Dog rummer disse data af stor interesse, og som potentielt kan anvendes i andre typer af projekter, og ligeledes i Aalborg Kommunes egne evalueringer af indsatserne.

Følgende tilbud, registreres i det borgerrettede system:

- Alkoholsamtaler
- Sundhedssamtaler
- Sundhedsrådgivning på virksomheder
- Helbredssamtaler med natarbejdere
- Oplæg, foredrag og lignende

ALKOHOLSAMTALER

Borgerne i Aalborg Kommune kan frit henvende sig til Sundhedscenter Aalborg for at få en samtale om deres alkoholforbrug eller alkoholvaner. Desuden er alkoholsamtaler en systematisk del af alle andre tilbud på Sundhedscenter Aalborg. I forbindelse med samtalen registreres en række informationer om deltagerne.

Oversigtsregistrering

- Antal alkoholsamtaler
- Antal borgere

Registrering af baggrundsoplysninger

- Gennemsnitligt antal samtaler pr. borger
- Kønsfordeling
- Gennemsnitsalder
- Civilstand
- Kontaktype
- Erhvervstilknytning
- Kendskab til tilbud
- Henvisning til ekstern samarbejdspartner

SUNDHEDSSAMTALER

Sundhedscenter Aalborgs tilbud om sundhedssamtale flere steder i kommunen, således i Sundhedshjørnerne på visse biblioteker, i 5 boligområder og enkelte andre steder efter særlig aftale. I denne forbindelse registreres også en række informationer om borgeren og om samtalens indhold.

Borgeren

- Dato og sted
- Køn
- Alder
- Henvendelsesgrund
- Kendskab til tilbud
- Mål og handleplan

Samtalens indhold

- Vægt og BMI
- Fedtprocent
- Blodtryk
- Lungefunktion (FEV1, FVC, FEV1/FVC)
- Kuliite
- Blodsukker
- Rygestatus
- Alkohol
- Fysisk aktivitet
- Mental sundhed
- Psykisk diagnose
- Henvist til tilbud på Sundhedscenter Aalborg?
- Evt. aftale om opfølgning og kontaktoplysninger

SUNDHEDSRÅDGIVNING PÅ VIRKSOMHEDER

Aalborg Kommune tilbyder gratis rådgivning om sundhed til arbejdspladser og virksomheder i kommunen. Denne rådgivning har til formål at afdække sundhedstilstanden blandt medarbejderne og påpege muligheder for at øge sundhed og trivsel på arbejdet gennem en række forskellige arbejdspladsinitiativer (sund kantine, rygepolitik eller generel sundhedspolitik i virksomheden).

Oversigtsregistrering

- Antal virksomheder med kontakt til sundhedsrådgiveren
- Antal virksomheder med besøg fra Sundhedsbussen
- Antal sundhedssamtaler
- Virksomhedstyper

Registrering af uhensigtsmæssige forhold

- BMI (>24.9)
- Blodtryk (>140/>90)
- Lungefunktion (FEV1 < 80, FVC < 80 eller FEV1/FVC < 70)
- Blodsukker (>7)
- Ryger
- Fysisk inaktiv

HELBREDSSAMTALER MED NATARBEJDERE

Medarbejdere i Aalborg Kommune, der helt eller delvist arbejder om natten tilbydes forebyggende helbredssamtaler i regi af Sundhedscenter Aalborg. I den forbindelse registreres primært oplysninger om, at samtalen har været afholdt, information om virksomheden, virksomhedstypen, samt medarbejderens køn og alder. Samtalen foregår med udgangspunkt i et samtaleark, som ikke registreres i systemet.

OPLÆG, FOREDRAG OG LIGNENDE

Heri registreres alle ikke-individrelaterede aktiviteter såsom kontakt til grupper af borgerere, deltagelse i kampagner, oplæg og undervisning, samt rådgivning af andre medarbejdere i kommunen.

NOVAX OG UNGEJOURNALEN

I Aalborg Kommune er det Sund Ung Teamet i Sundheds- og Kulturforvaltningen, der forestår de lovpligtige udskolingsundersøgelser i 9. klasse. I Novax registreres resultaterne af elevens syns- og høreprøve, højde, vægt og BMI samt enkelte informationer om elevens sundhed og trivsel.

I samarbejde med kommunens ungdomsuddannelser varetager Sund Ung Teamet desuden sundhedssamtaler på uddannelsesinstitutionerne, hvor der tilbydes en anonym samtale, der tager udgangspunkt i, hvad der optager den enkelte elev. Disse oplysninger registreres i Ungejournalen, som føres i en dedikeret Access-database.

DATA I ÆLDRE- OG HANDICAPFORVALTNINGEN

Ældre- og Handicapforvaltningen består af tre afdelinger:

- *Ældre og Sundhed*, som varetager opgaver i forhold til modtagere af hjemmepleje, praktisk hjælp, sygepleje, træning eller borgere som bor på plejehjem.
- *Handicapafdelingen*, som varetager opgaver i forhold til borgere med handicap som autisme, ADHD, erhvervet hjerneskade, udviklingshæmning, psykiske lidelser mv.
- *Myndighedsafdelingen*, som varetager opgaver vedrørende bevilling af ovenstående kommunale serviceydelser.

I Ældre og Handicapforvaltningen anvendes primært tre systemer til registrering af ydelser rettet mod målgrupperne. På ældreområdet drejer det sig om det elektroniske omsorgssystem KMD CARE, på handicapområdet om den elektroniske klientjournal og AS2007.

ÆLDREOMRÅDET

Borgere, der modtager kommunal støtte til at klare dagligdagen, såsom hjemmepleje, rengøring, sygepleje osv. registres på cpr-niveau i KMD CARE, hvis forskellige moduler rummer oplysninger og information på ældreområdet i Aalborg Kommune:

1. Hjemmepleje/rengøring
2. Plejehjem
3. Sygepleje
4. Træning
5. Henvendelse
6. Kommunikation med hospital (TSM)
7. Effekt
8. Rehabiliteringsforløb på plejehjem (effekt)

I hvert enkelt modul registreres generelle oplysninger om den modtagne ydelse, men det registreres også hvilken type af ydelser, borgeren modtager under prædefinerede ydelseshovedgrupper sammen med det antal timer, der leveres inden for den enkelte ydelseshovedgruppe. Arbejder med registrering i KMD CARE er en del af medarbejderens daglige arbejdsgang. Registreringer anvendes ofte til ydelsesgodtgørelse eller er lovpligtige. Nedenfor ses en oversigt over de forskellige moduler i CARE, og hvilke ydelser der registreres under de enkelte moduler – både de overordnede og de specifikke.

KMD CARE - REGISTRERING AF PLEJE OG RENGØRINGSYDELSER

I dette KMD CARE-modul registreres alle oplysninger i forbindelse med den ydede kommunale hjemmepleje og rengøringshjælp. Registreringen specificerer de ydelser borgeren modtager, fx hjælp til håndtering af medicin, hjælp til personlig pleje, hjælp til tøjvask. Da ydelsernes varighed også registreres, kan borgerens samlede forbrug af ydelser opgøres, såvel i ydelseshovedgrupper som i ydelser under disse.

KMD CARE - REGISTRERING AF PLEJEHJEMSYDELSER

Dette modul indeholder oplysninger om borgere, som ikke længere kan være i eget hjem, og derfor er bosat på et plejehjem. I dette KMD CARE-modul registreres forbruget af ydelser på plejehjem i Aalborg Kommune. Forbruget registreres individuelt om hvilke ydelser borgeren modtager og i hvilket omfang. Herunder kan opgørelser laves på både varighed og forbrug, såvel i ydelseshovedgrupper som i ydelser under disse.

KMD CARE - REGISTRERING AF SYGEPLEJEYDELSER

Modul indeholder primært oplysninger om borgere, der fornyligt har modtaget behandling fra sundhedsvæsenet, og som har brug for sårbehandling eller anden efterfølgende sygepleje i hjemmet. Registreringen af de modtagne ydelser og deres varighed gør det muligt at opgøre borgerens samlede forbrug af ydelser efter både hoved- og underydelse.

KMD CARE - REGISTRERING AF TRÆNINGSYDELSER

Dette modul indeholder oplysninger om Aalborg Kommunes træningstilbud. Det registres, hvilken type af træning borgeren er tilknyttet, samt antallet af timer. Der kan foretages en samlet opgørelse for den enkelte borgers træningsforbrug – i ydelseshovedgrupper eller efter forbrug af hovedgruppernes underydelse.

KMD CARE - REGISTRERING AF HENVENDELSER

I dette KMD CARE-modul registreres oplysninger i forbindelse med henvendelse til Aalborg Kommune om visitering til kommunale ydelser. Det registreres hvilken aktør, der har rettet henvendelse til kommunen, samt årsagen hertil. Desuden registreres hvilke af kommunens mange serviceområder borgeren visiteres til.

KMD CARE - KOMMUNIKATION MED HOSPITAL

Herunder registreres primært dato og tidspunkt for plejeforløbsplaner og udskrivningsrapporter – primært til identifikation af borgere der udskrives fra hospital med henblik på at kvalitetsudvikle patientforløbet i sektorovergangene.

KMD CARE - REGISTRERING REHABILITERINGSINDSATENS EFFEKT

I KMD CARE-modulet registreres resultater af diverse test, som borgere har gennemført på Rehabiliteringscenter Aalborg. Testene omfatter gangtest, tandem og rejse/sætte-sig test. Oplysningerne tjener primært til støtte for Aalborg Kommunes egen vurdering af indsatseffekter.

KMD CARE - REGISTRERING AF REHABILITERINGSFORLØB

I dette modul registreres borgerens helbredsstatus vha. EQ5D. Der foretages fire målinger med henblik på vurdering af rehabiliteringsforløbets effekt på borgerenes helbredsstatus, og om denne bevares, henholdsvis efter endt forløb, efter 3 og 6 måneder. Disse målinger udføres kun på Rehabiliteringscenter Aalborg.

Tabel 4. Registreringer af ydelser på ældreområdet.

HJEMMEPLEJE/RENGØRING	PLEJEHJEM	SYGEPLEJE	TRÆNING	HENVENDELSE
<p>Overordnede registreringer</p> <ul style="list-style-type: none"> Dato for levering af ydelsen** Ydelsens varighed* Ydelsen opgjort efter geografisk enhed Ydelsen opgjort på tidspunkt på døgnet (dag, aften, nat)*** 	<p>Overordnede registreringer</p> <ul style="list-style-type: none"> Dato for den pågældende ydelse** Ydelsens varighed* Ydelsen opgjort efter geografisk enhed Ydelsen opgjort på tidspunkt på døgnet (dag, aften, nat)*** 	<p>Overordnede registreringer</p> <ul style="list-style-type: none"> Dato for den pågældende ydelse** Ydelsens varighed* Ydelsen opgjort efter geografisk enhed Ydelsen opgjort på tidspunkt på døgnet (dag, aften, nat)*** 	<p>Overordnede registreringer</p> <ul style="list-style-type: none"> Dato for den pågældende ydelse** Ydelsens varighed* Ydelsen opgjort efter geografisk enhed Ydelsen opgjort på tidspunkt på døgnet (dag, aften, nat)*** 	<p>Overordnede registreringer</p> <ul style="list-style-type: none"> Dato for modtagelse af henvendelse** Startdato for henvendelse (startdato for sagsbehandling)** Slutdato for henvendelse (slutdato for sagsbehandling)**
<p>Specifikke ydelseshovedgrupper***</p> <ul style="list-style-type: none"> Digirehab Forebyggelse og sundhedsfremme Indkøb Klippekort Medicingivning og administration Omsorg og psykisk pleje Personlig pleje Rehabilitering Rengøring Toiletbesøg/udskillelser Tøjvask Udredning og opfølgning Ernæring Hud og slimhinder - sår Respiration og cirkulation Viden og udvikling Udskillelse af affaldsstoffer Medicinhåndtering 	<p>Specifikke ydelseshovedgrupper***</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicingivning og administration Omsorg og psykisk pleje Personlig pleje Praktisk hjælp Rehab/bevægeapparat Fælles ydelser Udredning og opfølgning Ernæring Hud og slimhinder - sår Psykosociale forhold Respiration og cirkulation Smerter og sanseindtryk Søvn og hvile Viden og udvikling Udskillelse af affaldsstoffer Medicinhåndtering 	<p>Specifikke ydelseshovedgrupper***</p> <ul style="list-style-type: none"> Udredning og opfølgning Funktionsniveau Bevægeapparatet Ernæring Hud og slimhinder - sår Hud og slimhinder – personlig pleje Kommunikation Psykosociale forhold Respiration og cirkulation Seksualitet Smerter og sanseindtryk Søvn og hvile Viden og udvikling Udskillelse af affaldsstoffer Medicinhåndtering Forebyggelse og sundhedsfremme 	<p>Specifikke ydelseshovedgrupper***</p> <ul style="list-style-type: none"> Specialtræning Børn Køb af ydelser Rehabilitering Voksne Vederlagsfri fysioterapi Medicinsk Neurologisk Ortopædisk Reumatologisk Afklaringsforløb 	<p>Henvendelseskilde***</p> <ul style="list-style-type: none"> Almen praksis Hospital Pårørende Borger selv <p>Henvendelsestype</p> <ul style="list-style-type: none"> Paragraf bevillingen vedrører <p>Henvendelsesårsag (kun akuttilbuddet)***</p> <ul style="list-style-type: none"> Dehydrering Lungebetændelse Urinvejsinfektion Smerter Fald Terminal Infektion Cancer Øvrig <p>Henvendelsesstatus***</p> <ul style="list-style-type: none"> Modtaget Afsluttet Afgørelse truffet Under behandling Afventer borger Afventer tredje part

				<ul style="list-style-type: none"> • Afventer faktura • Rehabilitering
Andet*** <ul style="list-style-type: none"> • Rengøringsmodul • Uvisiterede ydelser • TCN (projekt) • Akut 	Andet*** <ul style="list-style-type: none"> • Privat plejehjem • Rehabiliteringscenter • TCN (projekt) • Akuttilbud Aalborg • Akut 	Andet*** <ul style="list-style-type: none"> • Akut 		

*Ydelsen opgøres i minutter

** Dato indtastes

*** Prædefinerede kategorier

Der findes underydelse til ovenstående ydelseshovedgrupper, hvis mere specifikke oplysninger ønskes. Se Bilag 2 for et udvalg af de mange serviceområder, som Aalborg Kommunes borgere kan visiteres til.

EKSTRA I CARE-SYSTEMET:	EFFEKT	EFFEKT MÅLING I REHABILITERINGSCENTER AALBORG	KOMMUNIKATION MED HOSPITAL (TSM)
	Overordnet <ul style="list-style-type: none"> • Dato for test* 	Overordnet <ul style="list-style-type: none"> • Dato for EQ5D måling* 	Overordnet <ul style="list-style-type: none"> • Dato og tidspunkt for plejeforløbsplan* • Dato og tidspunkt for udskrivningsrapport*
	Specifikke test** <ul style="list-style-type: none"> • Tandem • Rejse/sætte sig • 6 min gangtest Start- og slutværdi***	Specifikke test*** <ul style="list-style-type: none"> • Måling ved opstart på rehabiliteringsforløb • Måling ved afslutning på rehabiliteringsforløb • Opfølgende måling efter tre måneder Opfølgende måling efter seks måneder	

*Dato indtastes

** Prædefinerede kategorier

***Kontinuerte målinger

HANDICAPOMRÅDET

DEN ELEKTRONISKE KLIENTJOURNAL (EKJ) - DOKUMENTATION AF MÅL OG INDSATSER

Når en handicappet borger visiteres til en ydelse i Aalborg Kommune, registreres dette i den elektroniske klientjournal EKJ. Mens den overordnede grund til visitation registreres under prædefinerede kategorier, gives en mere detaljeret beskrivelse af baggrunden for visitationen til ydelsen. EKJ fungerer samtidig som journal og som dokumentationssystem for både myndighed, visitator og udøver, og systemet indeholder derfor data fra samtlige instanser. Tilbud på handicapområdet omfatter både forskellige botilbud, aflastningstilbud, bostøtte og dagtilbud (beskrives nærmere i det følgende); alle oplysninger og data registreres og dokumenteres på cpr-niveau i EKJ. Oplysningerne på det specialiserede socialområde er typisk karakteriseret af store tekstmængder. Herunder følger en beskrivelse af hvilke data, der dokumenteres i EKJ, fordelt på henholdsvis myndighed og udøver.

Aalborg Kommune benytter primært to metoder DHUV og VRAP til registrering og dokumentation af oplysninger og afgørelser vedr. handicappede borgere. Myndigheden inden for handicapområdet bruger DHUV til voksenudredning, hvori baggrunden for afgørelser dokumenteres, fx om en borger er berettiget til forskellige typer hjælpemidler. Viden og Refleksion Af Praksis (VRAP) er udviklet af Aalborg Kommune til at understøtte udarbejdelse af konkrete udviklingsmål og indsatser for kommunens handicappede borgere. Der tages udgangspunkt i myndighedens oplæg og dokumentation (se ovenfor) i henhold til de tilbud borgeren er visiteret til. Tabel 5 indeholder en oversigt over registreringer i EKJ i forbindelse med kommunens brug af de to ovennævnte redskaber.

AS 2007 REGISTRERING AF AKTIVITETS- OG ØKONOMIDATA

Hovedparten af de handicappede borgere er visiteret til enten botilbud, støtte i eget hjem (bostøtte) og/eller dagtilbud/dagbeskæftigelse. Der foretages en individuel vurdering af borgerens behov, herunder med hvilken intensitet, der er behov for støtte (støtteniveau). Udviklingen i en given ydelsestildeling følges administrativt, og følgende data kan udtrækkes:

- udgifter per måned,
- tilbudstyper,
- handle- og betalerkommune,
- ydelser fordelt på paragraffer,
- start og slut på ydelser,
- borgers rådgiver mv.

Herunder følger en beskrivelse af Aalborg Kommunes tre tilbud til handicappede:

Botilbud – handicappede borgere visiteres til bopakker, der rangerer fra 1 til 9, afhængig af støttebehovet. Bopakke 1 betegner den laveste ydelse, mens Bopakke 9 er den højeste. Pakkerne er individuelt tilpasset borgernes behov.

Bostøtte – visiteringen af handicappede borgere til bostøtte har flere støtteniveauer. Borgeren kan eksempelvis have et såkaldt klippekort, med klip svarende til 0,25 time, som kan bruges efter behov. Der findes fastsatte støtteniveauer fra 1 til 4; på støtteniveau 1 tildeles borgeren 1 times bostøtte om ugen, mens støtteniveau 4 giver

ret til 8 timer. Endeligt kan tildeles såkaldt individuel støtte, som udmåles for borgere med behov for mere end 10 timer pr. uge.

Dagtilbud – Det registreres, hvis en handicappet borger er visiteret til et dagtilbud, og ligeledes hvilket dagtilbud, der er visiteret til. De forskellige dagtilbud takseres forskelligt.

Tabel 5. Registreringer i EKJ ved brug af DHUV og VRAP

DHUV	VRAP	AKTIVITETS- OG ØKONOMIDATA
<p>Registreringer</p> <p>Sagsåbning*</p> <p>Sagsudredning:</p> <ul style="list-style-type: none"> Fysisk funktionsnedsættelse (specificeres v. afkrydsning)** Psykisk funktionsnedsættelse (specificeres v. afkrydsning)** Socialt problem (specificeres v. afkrydsning)** Mobilitet (score fra 0-4)*** Egenomsorg (score fra 0-4)*** Kommunikation (score fra 0-4)*** Praktiske opgaver i hjemmet (score fra 0-4)*** Samfundsliv (score fra 0-4)*** Socialt liv (score fra 0-4)*** Sundhed (score fra 0-4)*** <p><i>På baggrund af en samlet vurdering af ovenstående punkter tildeles den pågældende borger en score fra A-E.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Faglig vurdering**** Indstilling, indsatsområder/ydelser – herunder indsatsmål**** Handleplan**** Bestilling** Opfølgning og tilsyn**** 	<p>Registreringer</p> <ul style="list-style-type: none"> Baggrundsoplysninger**** Borgerens motivation**** Delmål for kommunens indsats med udgangspunkt i myndighedsindsatsmål (udviklende, kompenserende, vedligeholdende) Konkrete handlinger ift delmål**** Daglig dokumentation ift delmål**** Refleksion **** Evaluerings (delmål følges løbende; Indsatsmål evalueres med aftalte intervaller. For delmål og indsatsmål afkrydses: helt, delvist eller ikke nået). Medicinoplysninger Dokumentation af kommunikation med fx læge, værge, andre kommuner osv. Borgerkonto, til administration af borgerens lommepenge Daglig dokumentation i form af dagbogsnotater **** 	<p>Mulige tilbud</p> <ul style="list-style-type: none"> Botilbud Bostøtte Dagtilbud <p>Følgende data kan trækkes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Udgifter pr. måned*** Tilbudstype(r)** Betalerkommune** Ydelser fordelt efter paragraf** Start og slut på ydelser*** Borgers rådgiver ****

*Registreres primært som afkrydsning i prædefinerede kategorier, dog forekommer også tekst under denne registrering. Flg. Registreres: henvendelsesårsag og baggrund, om borger er informeret om sine rettigheder, basisoplysninger (værgemål, borgerinddragelse mv.).

**Prædefinerede kategorier

***Kontinuerede målinger el. dato

****Tekst

DATA I FAMILIE- OG BESKÆFTIGELSESFORVALTNINGEN

Aalborg Kommunes Familie- og beskæftigelsesforvaltnings vidtspændende opgaver omfatter bl.a. tandpleje, børnepasning, tilbud til børn og unge med sociale problemer og handicap, anbringelse og beskæftigelsesområdet.

Forvaltningen består af følgende afdelinger:

- Børne- og familieafdelingen
- Jobcenter Aalborg
- Socialafdelingen
- Planlægnings- og økonomiafdelingen
- Juridisk kontor, Kvalitetsenheden og Ledelsessekretariatet

Da denne rapport vedrører sundhed- og ældreområdet i Aalborg Kommune har kun dataregistrering i de tre førstnævnte afdelinger interesse her. Korrelationen mellem beskæftigelse og sundhed er udtalt – jo sundere borgeren er, jo større er sandsynligheden for at denne er i beskæftigelse; data på beskæftigelsesområdet har derfor stor betydning for forskning på sundhedsområdet. Ydermere grundlægges sundhedstilstanden i voksenlivet delvist i de tidlige år, hvorfor data fra Børne- og familieafdelingen kan have interesse ved udforskning af mønstre og parametre, der kan bidrage til kortlægning af risikofaktorer ift. børn med øget risiko for dårlig sundhed i voksenlivet. Forebyggende indsatser kan dermed muliggøres.

BØRNE- OG FAMILIEAFDELINGEN

Denne forvaltning har ansvar for en række forskellige tilbud til børn og unge i Aalborg Kommune fx specialinstitutioner for børn med særlige udfordringer, daginstitutioner, tandpleje osv. Under denne forvaltning hører desuden Center for Voksne, der har fokus på borgere med alkohol- og misbrugsproblemer. I det følgende beskrives de mest relevante data.

NOVAX – JOURNAL FOR SUNDHEDSPLEJEN

Når det gælder registrering af børns sundhed i Aalborg Kommune har de oplysninger, der indsamles af sundhedsplejerskerne i folkeskolerne størst relevans. Oplysninger om barnets første leveår (0 -10 mdr.) indsamles af den kommunale sundhedspleje, hvor kontakten primært foregår som hjemmebesøg eller i mindre grupper. Under indskolingen (0.-3. klasse) og i den undervisningspligtige alder er kontakten primært individuel. Alle registreringer indtastes i den kvalitetsudviklede sundhedsplejerskejournale NOVAX, som i mange år har været landets mest udbredte journalløsning til den kommunale sundhedspleje.

REGISTRERINGER I NOVAX

- Graviditet og fødsel*
- Barnets vækst **
- Barnets almene sundhedstilstand**
- Barnets fysiske, psykiske og sociale udvikling**
- Barnets ernæring**
- Barnets trivsel*
- Sygdomme og handicap hos barn, søskende og forældre*
- Forældrenes etnicitet, uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, brug af rusmidler og rygning*
- Oplysninger om hjemmet, forældrenes psykiske tilstand og familiens netværk*
- Samspil mellem forældre og barn, samt samspil mellem barn og kammerater*
- Brug af sundhedstjenestens ydelser, vaccinationstilbud og indlæggelser
- Barnets sundhed og risikoadfærd*

* Tekst

**Kombination af kontinuerte målinger og tekst

Ovenstående data vedrørende det enkelte barn/familie registreres i NOVAX og overføres efterfølgende til databasen Børns Sundhed. Herved sikres en ensartet praksis, der skaber grundlag for en systematisk og sammenlignelig dokumentation af sundhedsplejerskernes ydelser.

Data fra NOVAX om bl.a. børns højde og vægt samt amning og udsættelse for passiv rygning indgår i Børnedatabasen, hvori også indgår data fra almen praksis. Denne database administreres af Sundhedsdatastyrelsen.

Sundhedsplejen i Aalborg Kommune bidrager desuden til databasen Børns Sundhed, som opsamler data fra NOVAX om børn i 0-1 års-alderen og ved indskoling. Databasen drives i et samarbejde mellem sundhedsplejerskerne og Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet. Hvert år udarbejdes en rapport med data fra de deltagende kommuner, hvilket giver mulighed for sammenligning på tværs af kommunerne.

Aalborg Kommune har principgodkendt deltagelse i Skolesundhed.dk. Endelig godkendelse af projektets omfang og tidshorisont afventes; se bilag 3.

MISBRUGSBEHANDLING I CENTER FOR VOKSNE – REGISTRERING AF ALKOHOL- OG STOFMISBRUG

Loven forpligter Aalborg Kommune til at indberette alkohol- og/eller stofmisbrug til Det Nationale Alkoholbehandlingsregister og Stofmisbrugsdatabasen. Der indberettes på cpr-niveau i begge registre – de respektive indberetningsskemaer tilgås via følgende link:

Stofmisbrug:

<http://www.stofmisbrugsdatabasen.dk/Vejledning/printvenlige-skemaer-1>

Alkoholbehandling:

<http://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/registre-og-services/om-de-nationale-sundhedsregistre/sygedomme-laegemidler-og-behandlinger/alkoholbehandlingsregisteret>

I begge registre foretages dataregistreringen ved kontinuerte indtastninger af værdier eller valg af prædefinerede kategorier. Kvaliteten og validiteten af disse data anses for at være høj. Kommunerne har på nuværende tidspunkt ikke adgang til egne data isoleret, men en it-løsning er under udarbejdelse.

Den 1. januar 2017 startede et nyt projekt, hvor data for nye brugere registreres i et effektmålsskema. Skemaet registrerer borgeres data ved indskrivning, midtvejs i forløbet (3 mdr.) og ved udskrivning. Efter afsluttet behandling sker opfølgning som hidtil pr. telefon ved hhv. 1, 6 og 12 mdr. Skemaerne oplyser også om cpr-nummer, behandlingsform, uddannelsesniveau, indtægtsforhold, boligforhold, psykisk og fysisk tilstand m.m.

JOURNALISERINGSDATA I TANDPLEJEN – TMTAND OG ALDENTE

Børne- og ungdomstandplejeområdet journalsystem hedder TMtand mens Aldente er voksentandplejens (omsorgstandpleje og specialtandpleje) journalsystem. Heri registres alle relevante oplysninger om patientens tandsundhed og behandlinger.

Sundhedsstyrelsens opsyn med udviklingen i børn og unges tandsundhed tager udgangspunkt i kommunernes årlige lovpligtige indberetning af tandsundhedsforhold til Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR). Det er lovpligtigt at indberette tandsundhedsforholdene for de børn og unge, der i kalenderåret fylder henholdsvis 5, 7, 12 og 15 år. I Aalborg Kommune registreres desuden de 3-18-åriges tandsundhed i forbindelse med undersøgelse, idet det giver mulighed for mere detaljeret at følge udviklingen. Kommunen kan via programmet Epidemio trække egne borgeres SCOR-data fra TMtand.

Statistikken indeholder bl.a.:

- Det gennemsnitlige antal skadede tandflader (grundet caries) i hhv. mælketænder og blivende tænder
- Andelen af årgange med hhv. ingen og mange skadede flader.
- Andelen af årgange med caries i forskellige sværhedsgrader

BESKÆFTIGELSESOMRÅDET

På beskæftigelsesområdet benyttes it-systemet WorkBase til registrering af oplysninger om ledige borgere i Aalborg Kommune. De offentlige myndigheder, arbejdsløshedskasser og andre aktører, som medvirker i forvaltningen af arbejdsmarkedsrettede ordninger er underlagt lovgivning og retningslinjer for registrering af oplysninger på området; ligeledes er der klare retningslinjer for, i hvilke registre denne skal ske.

Det er primært jobcentret, som står for dataregistrering vedrørende arbejdssøgende borgere i Aalborg Kommune. Registrering sker ved til- og afmelding som arbejdssøgende, ved indkaldelse til samtaler, frister m.v. Desuden indberettes fravær/fritagelser (herunder sygedagpengeperioder).

DET LANDSDÆKKENDE BESKÆFTIGELSESREGISTER

For at sikre en koordineret indsats på beskæftigelsesområdet har beskæftigelsesministeriet etableret et fælles landsdækkende register. Ved tilmelding

placeres arbejdssøgende borgere i en såkaldt kontaktgruppe afhængig af hvilken ydelse de er berettiget til. Under kontaktgruppen registreres følgende oplysninger:

- Tilmelding som jobsøgende i jobcenter
- Afmeldinger
- Matchkategorisering
- Visitationsgruppe
- Oplysninger registreret på Jobnet
- Oplysninger om jobsøgning
- Min Plan (jobsøgningsplan, der udfyldes på Jobnet) for alle, der er berettiget til hjælp fra jobcentret
- Tilbud og andre aktiviteter, som indgår i Min Plan

Se flere detaljer om registreringen i Tabel 6.

Jobcentret har desuden pligt til at registrere oplysninger om fravær og fritagelser for søgepligt (herunder sygedagpengeydelse) som følge af Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Lov om sygedagpenge, Lov om kontantydelse, Lov om socialpolitik og Lov om integration af udlændinge i Danmark. Følgende oplysninger registreres:

- Sygedagpengekategorier
- Fraværperioder

Se Tabel 6 for flere detaljer om registreringen.

Jobcentret er ydermere forpligtet til at registrere oplysninger vedrørende indkaldelse til jobsamtaler og andre individuelle samtaler samt møder med mødepligt.

Tabel 6. Registreringer på beskæftigelsesområdet

TIL – OG AFMELDING SOM ARBEJDSSØGENDE	INDKALDELSER TIL SAMTALER, FRISTER M.V.	INDBERETNING AF FRAVÆR OG FRITAGELSER M.V.
<p>Registreringer ved tilmelding til kontaktgruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifikationsoplysninger for borgeren • Dato for registrering • Kontaktgruppen • Startdato/hændelsesdato • Slutdato (ophør af forbindelse med kontaktgruppe) <p>Registrering ved tilmelding som arbejdssøgende</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifikationsoplysninger for borgeren • Dato for registrering • Tilmeldekategori • Startdato for tilmelding • Ledighedsgrad • Stillingsbetegnelser på søgte job <p>Registrering ved afmelding som arbejdssøgende</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifikationsoplysninger for borgeren • Dato for afmelding • Årsag til afmelding 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikationsoplysninger for borgeren • Dato, herunder start- og sluttidspunkt for samtale eller opfølgning • Samtale- eller opfølgningsform (telefonisk, personligt, digitalt m.v.) • Samtale- eller opfølgningstype (jobsamtale, opfølgningssamtale m.v.) • Samtale- eller opfølgningssted • Borgerens kontaktmuligheder ifm. samtalen • Sted for samtaleafholdelse (ved personligt fremmøde) • Ved telefon, oplyses det telefonnummer som borgeren skal ringe på • Titel og beskrivelse af mødet • For samtaler af typen jobsamtale med deltagelse af a-kasse angives status for a-kassens deltagelse 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikationsoplysninger for borgeren • Fraværstype • Eventuel årsagstype • Startdato for fraværet (ved en sygemelding angives første sygedag) • Slutdato for fraværet (ved en sygemelding angives sidste sygedag) • Anmeldelsesdato • Kommentar fra sagsbehandler • Ledighedsgrad (dagpengemodtager, modtager af midlertidig arbejdsydelse eller dimittend)

GENERELLE BEMÆRKNINGER OM DATAREGISTRERING I AALBORG KOMMUNE

Denne rapport sigter på at give et overblik over datakilder i Aalborg Kommunes forvaltninger på sundheds- og ældreområdet. Overordnet set udfører kommunen et omfattende arbejde med dataregistrering. Kvaliteten heraf afhænger af indsatsens eller tilbuddets karakter - brugbarheden af data til forskningsformål er formentlig størst i de tilfælde, hvor kommunen modtager ydelser fra staten (afregning) eller registreringen er lovpligtig, fordi det med høj sikkerhed kan antages, at der sker en konsekvent registrering af oplysninger.

I Sundheds- og kulturforvaltningen tager dataindsamlingen udgangspunkt i borgerens og medarbejdernes konkrete informationsbehov i forbindelse med indsatsen, snarere end med henblik på afregning og lovpligtig ydelsesregistrering til national registre. Datamaterialet fra Sundhedscenter Aalborg består således ikke af fast strukturerede informationer, som registreres for samtlige borgere, men derimod af de udvalgte parametre, der er relevante for hver enkelt borger i dennes forløb. Eksempelvis anvendes en lang række fysiske tests og kliniske målinger i forbindelse med et rehabiliteringsforløb, hvor udvælgelsen sker på baggrund af borgerens diagnose, dennes sværhedsgrad, samt borgerens individuelle fysiske og psykiske formåen.

Ved henblik på anvendelse af data i forskningssammenhæng er det væsentligt at der benyttes samme test, måleinstrument mv. ved henholdsvis baseline og slutmåling for at sikre sammenlignelige data. Hvis data skal anvendes i forbindelse med kvalitetssikring eller evaluering af forløb, kan det anbefales at udvælge et eller flere effektmål, som konsekvent registreres for alle borgere.

Det skal nævnes, at deciderede effektmålinger af de kommunale tilbud besværliggøres af, at de individuelle effektmålinger ofte er kursoriske og at borgeren har ret til at fravælge deltagelse i effektmålinger. På ældre- og sundhedsområdet i Aalborg Kommune vil der generelt være potentiale for forskningsmæssig anvendelse af data, der er registreret på cpr-niveau, og det er muligt at kombinere disse data med andre sundhedsregistre i Danmark. Denne rapport giver grundlag for en klar anbefaling af, at der foretages en egentlig undersøgelse af mulighederne for dataudtræk og af kvaliteten af dataregistrering i de enkelte systemer. Den største udfordring er formentlig tilgængeligheden af data, idet flere af systemerne ikke er designet mhp. udtræk af data, hvilket gør forskningsmæssig anvendelse tidskrævende men dog ikke umulig. Ydermere benyttes forskellige systemer, hvilket hæmmer tilgangen til data på tværs af afdelinger og forvaltninger. Aktuelt arbejdes der på at skabe en fælles dataplatform (Opus LIS), som skal øge tilgængeligheden og lette tværgående anvendelse.

Afslutningsvis bemærkes det, at adgang til kontinuerte data er vigtig for en forskningsindsats på basis af kommunale data ikke blot tværsnitdata. Dette gælder både for historiske data med henblik på sammenligning over tid og for opfølgning på borgerniveau for vurdering af tilbuddenes reelle effekt.

BILAG 1 - OVERSIGHT OVER REGISTRERINGER I DET BORGERRETTEDE SYSTEM (SUNDHEDS-OG KULTURFORVALTNINGEN)

I forbindelse med deltagelse i et forløb på Sundhedscenter Aalborg, indledes med en samtale med en opsporende komponent med henblik på at vurdere hvad borgeren egentlig har behov for. Den opsporende komponent tager udgangspunkt i KRAM faktorerne, og har dermed fokus på kost, rygning, alkoholforbrug og motionsvaner. Det følgende er en oversigt over de registreringer, der foretages ift. de borgerrettede tilbud i Aalborg Kommune.

REGISTRERING VÆGTTABSFORLØB (MÅLINGERNE ER FRIVILLIGE FOR DELTAGERNE)

Oversigtsregistrering:

- Antal henviste til vægttabsforløb
- Antal deltagere i vægttabsforløb
- Antal hold til vægttabsforløb

Registrering af diverse målinger:

Måling

- Vægt
- BMI
- Fedtprocent

Registrering

- Antal deltagere med før-og eftermålinger
- Gennemsnit ved opstart
- Gennemsnit ved afslutning
- Andel med forbedret mål

REGISTRERING RYGESTOPFORLØB

Aalborg Kommune har to faste rygestopkurser, henholdsvis et 'standard' rygestopkursus og et 'Kom og Kvit' kursus. Fælles for kommunens to kurser er, at deltagernes resultater registreres i 'rygestopbasen' efter aftale med deltagerne. Rygestopbasen har fokus på fem kvalitetsmål ift. rygestopforløb, og registreringen i Sundhedscenter Aalborg tager udgangspunkt i disse kvalitetsmål.

Oversigtsregistrering:

- Antal deltagere på de to kurser

Registrering af kvalitetsmål:

1. Deltagere, der har gennemført
2. Røgfri ved kursets afslutning
3. Opfølgingsrate efter 6 mdr.
4. Røgfri efter 6 mdr.
5. Tilfredshed med kurset

NB: I rygestopbasen registreres resultaterne fra rygestoptilbud i hele landet, hvilket muliggør nationale analyser på området.

REGISTRERING ALKOHOLSAMTALER

Sundhedscenter Aalborg foretager en kort opsporende samtale omkring alkoholforbrug, der indgår som en systematisk del af alle tilbuddene på centeret. I denne forbindelse registreres en række baggrundsplysninger om deltagerne.

Oversigtsregistrering:

- Antal alkoholsamtaler
- Antal borgere

Registrering af baggrundsplysninger:

- Gennemsnitligt antal samtaler pr. borger
- Kønsfordeling
- Gennemsnitsalder
- Civilstand
- Kontaktype, personlig eller telefonkontakt
- Erhvervstilknytning
- Kendskab til tilbud
- Henvielse til ekstern samarbejdspartner

SUNDHEDSRÅDGIVNING PÅ VIRKSOMHEDER

Aalborg Kommune tilbyder gratis rådgivning om sundhed til arbejdspladser og virksomheder i kommunen. Sundhedsrådgivningen har til formål at afdække sundhedstilstanden blandt medarbejderne, og påpege muligheder for at øge deres sundhed og trivsel på arbejdet (sunde kantineordninger, rygepolitik eller generel sundhedspolitik i virksomheden).

Oversigtsregistrering:

- Antal virksomheder med kontakt til sundhedsrådgiveren
- Antal virksomheder med besøg fra 'Sundhedsbussen'
- Antal sundhedssamtaler
- Virksomhedstyper

Registrering af uhensigtsmæssige observationer:

- BMI (>24.9)
- Blodtryk (>140/>90)
- Lungefunktion (FEV1 < 80, FVC < 80 eller FEV1/FVC < 70)
- Blodsukker (>7)
- Rygere
- Fysisk inaktive

BILAG 2 - DATABASEN ' SKOLESUNDHED.DK'

Skolesundhed.dk er tænkt som et redskab, der skal understøtte kommunernes indsats på børn – og ungeområdet, og Aalborg Kommune påtænker at tage dette redskab i brug fra 2017. Data er som udgangspunkt ikke på CPR niveau, men dette kan tilrettelægges efter kommunes ønske. Skolesundhed.dk er et dialog – og monitoreringsredskab, der søger at afdække børns trivsel og sundhed gennem målrettede spørgeskemaer til børn og unge, samt deres forældre. Informationen opsamlet gennem disse spørgeskemaer giver kommunen indblik i sundhedstilstanden på både klasse-, skole- og kommuneniveau i form af sundhedsprofiler.

UNDERSØGELSER PÅ SKOLESUNDHED.DK

Undersøgelser og dertilhørende spørgeskemaer inddeles i følgende kategorier:

- Førskole
- Grundskole
- Unge
- Ungeprofilundersøgelse
- Trivselsmåling
- Undervisningsmiljøvurdering

Til hver af de ovennævnte undersøgelser er der udviklet (eller er i gang med at udvikle) specifikke spørgeskemaer med forskellige relevante temaer.

Førskoleundersøgelsen – udviklingen af undersøgelser til førskoleområdet er endnu ikke afsluttet, men der arbejdes på at udvikle undersøgelser fra 2. graviditetsuge og helt frem til at børnene starter i skole. Arbejdet vil være færdigt og klar til brug i skoleåret 2016/17.

Grundskoleundersøgelsen – spørgeskemaerne er målrettet elever ved indskoling, mellemtrin og udskoling. Desuden omfatter indskoling også et spørgeskema målrettet forældrene. Spørgeskemaerne er centreret omkring følgende aktuelle emner for skolebørn:

- Fritidsaktiviteter og motionsvaner
- Kostvaner
- Trivsel, sociale relationer og mobning
- Sygdomme og symptomer
- Elevernes oplevede sundhed og helbred, samt hygiejne
- Pubertet og seksuel adfærd
- Alkohol, stoffer og rygning
- Undervisningen
- Skolens fysiske og æstetiske rammer
- Skolens psykiske rammer
- Sikkerhed på skolen

Spørgeskemaerne er tilpasset alt efter hvilket klassetrin skolebørnene er på, så de varierer i forhold ovenstående emner.

Ungeundersøgelsen – spørgeskemaet er målrettet unge efter grundskolen og op til 25 år, hvilket altså gør det muligt for kommunen at følge børn fra de starter i 0. klasse og

helt op i ungdomsårene. Dermed er der en mulighed for at sætte initiativer i gang, hvor og hvornår børn og unge mennesker har behov for det, og måske forhindre en livslang glidebane i forhold til sygdom og sundhed. Temaer i spørgeskemaet:

- Baggrund
- Trivsel
- Sundhed
- Alkohol
- Tobak
- Sex og prævention

Ungeprofilundersøgelsen – denne undersøgelse er målrettet unge fra grundskolens 7.klassetrin og op til 25 år, herunder unge på ungdomsuddannelserne. Temaer i spørgeskemaet:

- Trivsel
- Sundhed
- Rusmidler
- Kriminalitet
- Fritids – og skolelivet

Der forefindes to forskellige spørgeskemaer på dette område – et målrettet unge fra 7-9 klasse og et målrettet unge fra 15-25 år.

Trivselsmåling – fra skoleåret 2016/17 er det muligt at gennemføre den nationale trivselsmåling via Skolesundhed.dk. Elementerne i trivselsmålingen, og de konkrete skemaer, der anvendes til formålet kan tilgås via følgende link:

<http://uvm.dk/Uddannelser/Folkeskolen/Elevplaner-nationale-test-og-trivselsmaaling/Trivselsmaaling>.